

Rábaközi Takarékszövetkezet

.....kirendeltsége

Ikt. szám:/2...

Panasz bejelentő nyomtatvány

A panasz bejelentésre vonatkozó információkat tartalmazó rész:

Panaszos adatai:

| | |
|-------------------------------------|--|
| Panaszos (bejelentő) neve: | |
| Lakcíme/Székhelye: | |
| Levelezési címe: | |
| Telefonszáma: | |
| Telefax száma: | |
| E-mail címe: | |
| Pénzforgalmi/fizetési számla száma: | |
| Személyazonosító ig. száma: | |
| Útleveél száma: | |
| Meghatalmazott neve: | |

A panasz rövid leírása:

A panasz (bejelentés) dátuma: év hó nap

A másolatban csatolt dokumentumok felsorolása:

.....
panaszos (bejelentő) aláírása

Tájékoztatjuk, hogy amennyiben panaszának kivizsgálásához szükséges információ teljes mértékben rendelkezésünkre áll, úgy a vizsgálatunk eredményéről 15 napon belül értesítjük. Amennyiben a Takarékszövetkezetünknel rendelkezésre álló és a csatolt dokumentáció nem elégséges panaszügyének kivizsgálásához, a hiányzó információk mielőbbi pótlására levélben fogjuk felkérni.